

氏名	フリガナ		男女	平成 年 月 日生
現住所	〒			
TEL	※日中連絡が取れる番号をご記載下さい		自宅から放送センターまでの所要時間 分	
保護者の氏名	印		保護者の職業	
学校(幼稚園等)所在地	〒 TEL			
学校名(幼稚園名)	年	校長名(園長名)		
		担任名		
おけいこ事又は芸能団体に所属していればその名称と代表者名	※入団後は他芸能団体と重複しての活動はできません。		この枠内に、応募者の上半身写真を糊付けしてください。(スナップ写真可)	
* 受験番号				
当劇団の募集を何で知ったか、○をつけてください。	学校紹介	テレビ	ホームページ	現団員の兄・弟・姉・妹 その他 ()

テスト料納付書
番 殿
¥ 3, 000 -
上記金額
テスト料として領収いたしました。
平成30年 月 日
NHK東京児童劇団

◎テストの時間は、十九日締切以降に郵送にてご連絡いたします。